



VIENNA INSURANCE GROUP

Náhrada smlouvy

NE

EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Operační program Podnikání
a inovace pro konkurenceschopnost

* 3 2 2 7 8 9 0 3 1 3 5 2 3 1 0 0 *

Číslo pojistné smlouvy

3 2 2 7 8 9 0 3 1 3

5

Počátek pojištění

30.11.2016

14:49

Pojistná smlouva pro Autopojištění Combi Plus III

POJISTITEL: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63 99 85 30, KLIENTSKÁ LINKA: zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: , variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy, zastoupená pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojištětele - osoba zastupující pojištětele je identifikována na konci pojistné smlouvy, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

POJISTNÍK

Obchodní jméno

Agentura pro podnikání a inovace

Plátce DPH

Ano

Jméno

Petr

Příjmení

Müller

Právní forma

ostatní

Email

Titul

Telefon

IČO

05108861

Ulice

Žitná

Číslo

566/18

Místo trvalého pobytu/Sídlo

Praha 2

PSČ

120 00

Elektronická komunikace ☐ souhlas ☒ nesouhlas**PROVOZOVATEL/DRŽITEL VOZIDLA** je shodný s pojistníkem.**VLASTNÍK VOZIDLA** je shodný s pojistníkem.

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka

ŠKODA

VIN (Výrobní číslo karoserie)

TMBCJ9NP6H7040249

Obchodní označení/Typ

Superb

Série a číslo technického průkazu (velkého)

UH546132

Druh vozidla

osobní automobil

Druh paliva

Nafta

Typ registrační značky:

dočasně nepřidělená

Výkon motoru v kW

140

Celková hmotnost v kg

2245

Měsíc a rok výroby

12/2016

Registrační značka (SPZ)

Objem válců v cm³

1968

Počet míst k sezení

5

Leasing/Úvěr/Vinkulace: NE

Technický průkaz (velký): originál

Individuální dovoz: NE

Registrace vozidla: vozidlo čeká na registraci v ČR

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (POV)

V ceně pojistného je zahrnut dvojnásobek PČ úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle příslušných DPPHAV a VPPUPC; rozšířené asistenční služby při poruše i nehodě (údaje o limitech a rozsahu služeb jsou uvedeny na obale pojistných podmínek (tzv. KAPSA)), neuplatnění 1. pojistné události na bonus a možnost zdarma si pojistit přívěsný vozík s maximální hmotností do 750 kg.

Jelikož má klient na smlouvě sjednán typ Povinného ručení SUPERPOV, má nárok na zvýhodněné pojistné vybraných doplňkových pojištění.

Typ pojištění: **SUPERPOV**

Základní sazba

Kč

Limit pojistného plnění (škody na zdraví / na majetku):

111 mil. Kč / 111 mil. Kč

Druh použití: běžný provoz

Region: A

Věk pojistníka: IČO

Stáří vozidla: 0

Rozdílný vlastník: NE

koeficient PLUS: 1.4040

Pojistné PLUS

Kč

Celková doba trvání pojištění: 154 měsíců

Počet pojistných událostí: 0

Potvrzení předloženo: ANO

Předchozí pojišťovna: Česká pojišťovna, a.s.

Číslo PS, ze které je uplatňován bonus: 896103530

Sjednávám Extrabenefit PROFIT

☐ ANO☒ NE

Rozhodná doba pro bonus/malus: 154 měs. (50 %)

koeficient: 0.50

Kč

Stálá sleva: CEB Auto II POV 2015

Kč

Roční pojistné

Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: ☒ Havárie, živél, odcizení, vandalismus☐ Živél, odcizení, vandalismus

Spoluúčast: 5% (min. 5.000 Kč)

sazba 4.67 %

Pojistná částka vozidla stanovena pojistníkem

ve výši 920 000 Kč bez DPH

Roční základ pojistného

Kč

Stáří vozidla: 0

koeficient: 0.75

Věk pojistníka: IČO

koeficient: 1.00

Region: I

koeficient: 1.15

Druh použití: běžný provoz

koeficient: 1.00

Pojistné PLUS

Kč

Propojistěnost s POV: koeficient: 0.90
 Zabezpečení vozidla: koeficient: 1.00
 Celková doba trvání pojištění: 154 měsíců Počet pojistných událostí: 0 Potvrzení předloženo: ANO
 Předchozí pojistitel: Allianz pojišťovna, a.s. Číslo PS, ze které je uplatňován bonus: 898103530
 Sjednávám Extrabenefit PROFIT ☐ ANO ☒ NE
 Rozhodná doba pro bonus/malus: 154 měs. (50 %) koeficient: 0.50 Kč
 První majitel vozidla: ANO Způsob pořízení vozidla: autosalon
 Je Vám známo, že vozidlo bylo dříve poškozeno? NE
 Vinkulace: Ne
 Počet najetých kilometrů: 12
 Stálá sleva: CEB Auto III HAV 2015 Kč Roční pojistné Kč
POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA Limit plnění: 10 000 Kč Roční pojistné Kč

Roční pojistné celkem Kč

Stálá sleva: Sleva za roční platbu Výše slevy Kč

Roční pojistné po slevě celkem 16 393 Kč

Sleva v 1. roce pojištění: Sleva na 1 pojistné 2016 500,- Výše slevy Kč

Platba pojistného: předána poštovní poukázka

Pojistné období: roční (x 1.00)

Pojistné za pojistné období 16 393 Kč

Platba prvního pojistného 15 893 Kč

Poznámka (sdělení pojistiteli)

Prosím o převod bonusů z IČA 71377999 Agentura pro podporu podnikání a investic Czechinvest Děkuji

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo nezaniklo ve smyslu čl. II odst. 4 písm. b) zákona č. 239/2013 Sb. - zánik vozidla v tzv. polopřevodu.

Pojistník prohlašuje, že pokud k této pojistné smlouvě při sjednání nepřiložil potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění nebo uvedený škodní průběh pojištění odpovědnosti z provozu vozidla nebyl ověřen v databázi České kanceláře pojistitelů, doručí pojistiteli nejpozději do 60 dnů potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění. Povinnost doručit uvedené potvrzení má pojistník i v případě, že jej k tomu kdykoliv v průběhu platnosti pojištění vyzve pojistitel, a to ve lhůtě 15 dnů od výzvy. Pokud potvrzení nedoručí nebo nebude odpovídat dlece rozhodné doby uvedené při sjednání pojistné smlouvy, je pojistitel oprávněn doúčtovat pojistné do odpovídající výše od počátku pojištění.

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou, a je schopen to kdykoliv prokázat.

Pojistník souhlasí, aby pojistitel zpracovával a předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group (dále jen spřízněné osoby), v souladu s ust. §5 odst. 5 a §9 odst. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění. Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky vyznačené na pojistné smlouvě a přehled poplatků za vybrané úkony pojistitele, jejichž aktuální podoba je k dispozici na webových stránkách pojistitele nebo na libovolné pobočce pojistitele.

Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

Pojistník a pojistitel se dohodli na doplnění čl. 16 VPPPOV a čl. 15 VPPHAV o následující odstavec: Je-li pojistníkem ve sjednaném pojištění spotřebitel, má právo na tzv. mimosoudní řešení spotřebitelského sporu vzniklého ze sjednaného pojištění. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce (internetová adresa České obchodní inspekce: www.coi.cz).

Zprostředkovatelé

1. C.E.B., a.s. Číslo zprostředkovatele 7770602000 Telefon zprostředkovatele
 2. Číslo zprostředkovatele Telefon zprostředkovatele

PP ACP 1/15 Místo sjednání V Praze
 Datum a čas uzavření 30.11.2016 14:49

Podpis pojistníka

Vozidlo prohlédnuto zástupcem pojistitele

Podpis zástupce pojistitele



Žitná 18, 120 00 Praha 2
-17-



VIENNA INSURANCE GROUP

☒ nová smlouva ☐ stávající smlouva

Záznam z jednání

podle §21 zákona č. 38/2004 Sb. a § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Číslo pojistné smlouvy **3 2 2 7 8 9 0 3 1 3**

ODDÍL A1: POJIŠŤOVNA, POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen "POJIŠŤOVNA, POJISTITEL")

se sídlem Praha 8, 186 00, Pobřežní 665/23, Česká republika

IČO: 63 99 85 30, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3433

Klientská linka: +420 957 444 555, email: info@cyp.cz, http://www.cyp.cz, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

ODDÍL A2: POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

IČO	27429741	Registrační číslo ČNB	037530PA
Obchodní název	C.E.B., a.s.		
Trvalé bydliště/sídlo	Praha, 120 00, Lublaňská 5/57		
Místo podnikání	Praha, 120 00, Lublaňská 5/57		
Telefon		Email	

Zprostředkovatel je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

ODDÍL B: ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen ČNB)

Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, telefon:

ODDÍL C: ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále jen KLIENT)

IČO	05108861	Obchodní název	Agentura pro podnikání a inovace
Sídlo	Praha 2, 120 00, Žitná 566/18		
Pověřený zástupce firmy			
Jméno	Petr	Příjmení	Müller
Telefon		Email	

ODDÍL D: POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA PODLE §21 ZÁKONA Č. 38/2004 SB.

Pojišťovací zprostředkovatel specifikovaný v oddílu A2 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny specifikované v oddílu A1 převyšující 10%. Pojišťovna specifikovaná v oddílu A1 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Pojišťovacího zprostředkovatele specifikovaného v oddílu A2 převyšující 10%. Pojišťovací zprostředkovatel může vykonávat svou činnost pro více pojišťoven. Pojišťovací zprostředkovatel může provádět analýzu konkurenčních produktů ve smyslu §21, odst. 7 výše uvedeného zákona. Stížnost na něj lze podat na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny nebo u ČNB, žalobu na něj lze podat u příslušného soudu.

Registraci zprostředkovatele lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz. V případě stížnosti na zprostředkovatele či pojistitele je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz), v případě životního pojištění návrh finančnímu arbitrovi (www.finarbitr.cz).

Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření vyjma pojistných smluv životního pojištění. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy životního pojištění jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než jeden měsíc. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy a formulář pro odstoupení jsou k dispozici na webových stránkách www.cyp.cz.

ODDÍL E: POTŘEBY A POŽADAVKY KLIENTA - Pojištění vozidla k 30.11.2016 14:36

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla ☒ ANO ☐ NEHavarijní pojištění ☒ ANO ☐ NE

Doplňková pojištění

Pojištění skel	☒ ANO ☐ NE	Pojištění servis PRO	☐ ANO ☒ NE
Pojištění MINIHAV	☐ ANO ☒ NE	Pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla	☐ ANO ☒ NE
Pojištění odcizení celého vozu	☐ ANO ☒ NE	Pojištění zavazadel ve vozidle	☐ ANO ☒ NE
Pojištění přírodních rizik	☐ ANO ☒ NE	Pojištění GAP	☐ ANO ☒ NE
Pojištění asistence	☐ ANO ☒ NE	Pojištění činnosti vozidla jako pracovního stroje	☐ ANO ☒ NE
Úrazové pojištění osob ve vozidle	☐ ANO ☒ NE	Pojištění poruchy vybraných autodílů	☐ ANO ☒ NE

Vyjádření potřeb klienta / Specifikace požadavků klienta

Potřeby a požadavky klienta

Informace o klientovi

Vyhodnocení situace, podstupovaných rizik

Doporučení a odůvodnění

Odchyly od požadavků klienta a zdůvodnění

--

☒ Klient nepožaduje doplnit žádné údaje o svých požadavcích a potřebách

ODDÍL F: PROHLÁŠENÍ KLIENTA

Prohlašuji, že jsem porozuměl povinným informacím pro klienta uvedeným v oddílu D, a že moje veškeré uvedené potřeby a požadavky jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mi byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Prohlašuji, že mi bylo požadované pojištění řádně a jasně vysvětleno, byly mi zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá mým možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku. Klient prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám a je schopen posoudit, zdali se tento rozsah liší od jeho potřeb a požadavků, zjištěných před uzavřením pojistné smlouvy. Pokud se tento obsah liší, pak je tato skutečnost výsledkem klientovy optimalizace pojistných nebezpečí a optimalizace výše pojistného, se kterou klient souhlasí a je s nimi srozuměn. Klient prohlašuje, že převzal originál tohoto formuláře.

Klient dále prohlašuje, že dává pro účely zprostředkování pojištění zprostředkovateli a pojistiteli souhlas se zpracováním jeho osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Klient stvrzuje svým podpisem, že souhlasí se zněním záznamu z jednání.

ODDÍL G: OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM ZA ZPROSTŘEDKOVATELE

Osoba jednající s klientem prohlašuje, že sjednaná pojistná smlouva odpovídá zjištěným požadavkům a potřebám klienta.

Číslo zprostředkovatele Jméno a příjmení

Místo jednání

Datum a čas

--

Podpis klienta



Podpis zprostředkovatele

120 00 Praha 2



AGENTURA
PRO PODNIKÁNÍ
A INOVACE

Žitná 18, 120 00 Praha 2
-17-